



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA- FEIRA – 03 DE MAIO DE 2024 - ANO VI – EDIÇÃO N° 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ PÚBLICA:

- AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL (AFM)/2024

**IMPrensa OFICIAL
UMA GESTÃO LEGAL
E TRANSPARENTE**

- Gestor(a): Elcydes Piaggio de Oliveira Júnior
- Rua Vivaldo Reis, 02, Ipecaetá – Ba
- Tel: 75 3685-2113



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM					
Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N Cidade: Ipecaetá Estado: BA C.N.P.J.: 13621735000184 Insc.Estadual: ISENTO CEP: 44.190-000		RM nº: 43.14354/2024 Licitação nº: 19.180-PE216/2023 Data Public: _____ Data abertura: _____ Unid.Fiscal: _____		AFM nº: 43.166.00003/2024 Geração: 18/04/2024 Emissão: 18/04/2024 Processo nº: _____ BRD nº: _____ LID nº: _____ INT nº: _____			
Titular: _____ Decreto: _____							
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.							
Fornecedor: UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18 - COBILÂNDIA Cidade: Vila Velha Estado: ES		C.N.P.J./C.P.F.: 23864942000113 Insc.Estadual: 083.146.74-1 E-mail: uniquelicitacao@uniquemedicamentos.com.br Insc.Municipal: 69254 CEP: 29111205 E-mail: uniquelicitacao3@uniquemedicamentos.com.br Representante Legal: _____ TEL: (27) 3075-7385					
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000155-4 Marca: EUROFARMA BENZILPENICILINA, benzatina, 1.200.000 UI, injetavel, frasco ampola (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco ampola ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	150,00	5,5000	825,00	30
TOTAL GERAL:						825,00	
TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS							
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE Ipecaetá CENTRO RUA FRANCISCO GUERRA S/N 75992534261							
_____ (Ba), ____/____/____ COORDENADOR		_____ DIRIGENTE		_____ FORNECEDOR			

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

www.ipecaeta.ba.gov.br



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.14356/2024	AFM nº: 43.166.00005/2024	Página: 1
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ	Licitação nº: 19.180-PE384/2022	Geração: 18/04/2024	
Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 18/04/2024	
Cidade: Ipecaetá Estado: BA	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J.: 13621735000184 Insc.Estadual: ISENT0	Data abertura:	SRD nº:	
Tel.: CEP: 44.190-000	Unid.Fioplan:	LID nº:	
Titular:		INT nº:	
Decreto:			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor: DISTRICENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.: 04183656000148	Insc.Estadual: 096/3177664
Endereço: Travessa Escobar, 222 PREDIO - Camaquã	E-mail: rafael.p.cristal@gmail.com	Insc.Municipal: 567.286.2.0
Cidade: Porto Alegre Estado: RS	CEP: 91910400	E-mail3: rafael.p.cristal@gmail.com
Representante Legal:	TEL: (51) 3027-1787	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1.	Cód. do Item: 65.02.43.00000117-1 Marca: BLAU CEFTRIAXONA 1000mg, po p/ solução injetável, IV, frasco ampola. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco ampola ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	100	600,00	3,5700	2.142,00	30

TOTAL GERAL: 2.142,00

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ
LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE
Ipecaetá CENTRO

RUA FRANCISCO GUERRA S/N
75992534261

(Ba), ____/____/____

COORDENADOR  DIRIGENTE  FORNECEDOR

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Finança

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

www.ipecaeta.ba.gov.br



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.14352/2024	AFM nº:	43.166.00001/2024	Página	1
Endereço	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ			Licitação nº:	19.180-PE084/2023	Gerção	18/04/2024		
Endereço	RUA FRANCISCO GUERRA S/N			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	18/04/2024		
Cidade	Ipecaetá	Estado	BA	Data Public:		Processo nº:			
C.N.P.J.	13621735000184	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura:		SRD nº:			
Titular				Unid.Fiscal:		LID nº:			
Decreto				CEP:	44.190-000	INT nº:			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor	MD MATERIAL HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	07294636000132	Insc.Estadual	66019769
Endereço	AVENIDA SANTIAGO DE COMPOSTELA, S/N - PARQUE BELA VISTA	E-mail:	licitacao@mdssa.com.br	E-mail:	md.hospitalar@outlook.com
		CEP:	40279150	E-mail:	gerente.vendas@mdssa.com.br
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal:	TEL: (71) 3021-5958
					Insc.Municipal DB927AACC6CA17

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000044-2 Marca: FARMACE DIPIRONA sodica, solucao injetavel 500 mg/ml ampola 2mL. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: ampola. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	100	2.000,00	1,0670	2.134,00	30
2	Cód. do Item: 65.02.43.00000308-5 Marca: FARMACE SOLUCAO ringer + lactato (Lactato de sodio 3mg/ml+cloreto de sodio 6mg/ml+cloreto de potassio 0,3mg/ml + cloreto de calcio 0,2mg/ml) solucao injetavel 500ml,(RP MUNICIPIOS) O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco ou bolsa	Un	24	300,00	5,7200	1.716,00	30

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

www.ipecaeta.ba.gov.br

Rua Vivaldo Reis, 02, Ipecaetá- Ba | Tel: 75 3685-2113 | • Gestor(a): Elycydes Piaggio de Oliveira Junior



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM					
Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.14352/2024	AFM nº: 43.166.00001/2024	Página: 2			
Empresa: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ		Licitação nº: 19.180-PE084/2023	Gerado: 18/04/2024				
Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N		Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 18/04/2024				
Cidade: Ipecaetá		Data Pública:	Processo nº:				
Estado: BA		Data abertura:	SRI nº:				
C.N.P.J.: 17621735000184		Unid. Fiscal:	LID nº:				
Ins. Estadual: ISENTO			INT nº:				
Título:							
Descrição:							
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.							
Fornecedor: MD MATERIAL HOSPITALAR LTDA		C.N.P.J./C.P.F.: 07294636000132		Ins. Estadual: 66019769			
Endereço: AVENIDA SANTIAGO DE COMPOSTELA, S/N - PARQUE BELA VISTA		E-mail: licitacao@mdssa.com.br	E-mail2: md.hospitalar@outlook.com	Ins. Municipal: DB927AACC6CA17			
Cidade: Salvador		CEP: 40279150	E-mail3: gerente.vendas@mdssa.com.br	TEL: (71) 3021-5958			
Estado: BA		Representante Legal:					
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
				TOTAL GERAL:	3.850,00		
TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS							
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ							
LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE							
Ipecaetá		CENTRO	RUA FRANCISCO GUERRA S/N		75992534261		
COORDENADOR		DIRIGENTE		FORNECEDOR			
_____ (Ba), ____/____/____		_____ _____ _____		_____ _____ _____			

1ª via Fornecedora - 2ª e 3ª via Direção de Suprimento - 4ª Gerenciamento

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFMIAPS integra independentemente de transcrição.

www.ipecaeta.ba.gov.br



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM					
Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N Cidade: Ipecaetá Estado BA C.N.P.J.: 13621735000184 Insc.Estadual ISENTO CEP: 44.190-000		RM nº: 43.14355/2024 Licitação nº: 19.180-PE326/2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public.: Data abertura: Unit. Fiscal:		AFM nº: 43.166.00004/2024 Gestão: 18/04/2024 Emissão: 18/04/2024 Processo nº: SRD nº: UD nº: INT nº:			
Titular: Decreto:							
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.							
Fornecedor: SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: Avenida Santiago de Compostela, 351 Galpao C - Brolas Cidade: Salvador Estado BA		E-mail: shopmed@outlook.com.br CEP: 40279150 Representante Legal: TEL: (71) 3021-5971 C.N.P.J./C.P.F.: 31097573000109 Insc.Estadual 150.722.166 ME Insc.Municipal E6C0AAC4D36					
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREG
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000041-8 Marca: FARMACE DEXAMETASONA, fosfato dissodico, 4mg/ml, solucao injetavel, ampola ou frasco-ampola com 2,5mL. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: ampola ou frasco-ampola. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	100	800,00	1,4300	1.144,00	30
TOTAL GERAL:						1.144,00	
TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS							
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE Ipecaetá CENTRO RUA FRANCISCO GUERRA S/N 75992534261							
		COORDENADOR		DIRIGENTE		FORNECEDOR	
(Ba)							
<small>1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Fiscal</small> A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante.							

www.ipecaeta.ba.gov.br



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM					
<p>Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB</p> <p>Emissor: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ</p> <p>Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N</p> <p>Cidade: Ipecaetá Estado: BA</p> <p>CNPJ: 13621735000184 Inscrição Estadual: ISENTA</p> <p>Tel: CEP: 44.190-000</p> <p>Título: _____</p> <p>Decreto: _____</p>		<p>MM nº: 43.14371/2024</p> <p>Licitação nº: 19.180-PE/031/2023</p> <p>Dispensa Tradicional nº: _____</p> <p>Data Public: _____</p> <p>Data abertura: _____</p> <p>Unid. Fiscal: _____</p>		<p>AFM nº: 43.166.00011/2024</p> <p>Gerado: 23/04/2024</p> <p>Emissão: 23/04/2024</p> <p>Processo nº: _____</p> <p>SRO nº: _____</p> <p>LID nº: _____</p> <p>INT nº: _____</p>			
<p>A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.</p>							
<p>Fornecedor: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA</p> <p>Endereço: RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE</p> <p>Cidade: Feira de Santana Estado: BA</p>		<p>CNPJ/CPF: 05400006000170</p> <p>Insc. Estadual: 058.699.102-NO</p> <p>E-mail: sac@fabmed.com.br</p> <p>CEP: 44094588</p> <p>Representante: Lega Cledson Nunes Ribeir</p>		<p>E-mail: licitacao@fabmed.com.br</p> <p>Insc. Municipal: 17.332-0</p> <p>E-mail: _____</p> <p>TEL: (75) 4009-7171</p>			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Qt. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
01	<p>Cod. do item: 43.166.0001103-0 Marca: TERN</p> <p>FLONOMETINA, Cloridrato, 20mg, comprimido ou cápsula (RP MUNICIPAL). A embalagem deve apresentar a frase: venda exclusiva pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem autenticado por tradutor oficial.</p> <p>Unidade de fornecimento: comprimido ou cápsula</p> <p>ITEM DE CAMPINA EXCLUSIVA PARA UNIDADES INDICADAS.</p>	Un	70	70,000,00	0,9999	69,993	50
TOTAL GERAL:						69,993	
<p>TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E QUATORZE REAIS</p>							
<p>UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE</p> <p>Ipecaetá CENTRO</p> <p>COORDENADOR</p>				<p>RUA FRANCISCO GUERRA S/N</p> <p>75992534261</p> <p>DIRIGENTE</p> <p>FORNECEDOR</p>			
<p>(Ba) _____</p>				<p>_____</p>			
<p>1ª Via Fornecedor - 2ª Via Unidade de Saude - 3ª Via Unidade Financeira</p> <p>A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.</p>							

www.ipecaeta.ba.gov.br

Rua Vivaldo Reis, 02, Ipecaetá- Ba | Tel: 75 3685-2113 | • Gestor(a): Elydes Piaggio de Oliveira Junior



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM					
Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.14882/2024	AFM nº: 43.166.00017/2024	Página: 1			
Emite: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ		Licitação nº: 19.180-PE/038/2023	Geração: 25/04/2024				
Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N		Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 25/04/2024				
Cidade: Ipecaetá Estado: BA		Data Public:	Processo nº:				
C.N.P.J.: 13621735000184 Insc Estadual: ISENTO		Data abertura:	SRD nº:				
Titular:		Unid. Fisican:	LID nº:				
Decreto:			INT nº:				
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.							
Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA		C.N.P.J./C.P.F.: 21681325000157		Insc Estadual: 062485918.00-29			
Endereço: RUA 03 MORRO ALTO, 283 BA - PARQUE NORTE		E-mail: licitacao3@multifarma.com.br	E-mail: licitacao2@multifarma.com.br	Insc Municipal: 90147520			
Cidade: Vespasiano Estado: MG		CEP: 33200000	E-mail: licitacao5@multifarma.com.br	Representante Legal: TEL: (31) 2522-8170			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. de Item: 65.02.43.00000113-4 Marca: HERSBARON ÁCIDO VALPROÍCO (valproato de sódio), 500mg/ml, apr, frasco com 100ml. A embalagem deve apresentar a frase: vendido e validado pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem autenticado por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco TIPO DE CONTRATAÇÃO: EXCLUSIVA PARA UNIDADES ORIENTADAS.	Un	50	50,00	4,400	220,00	30
TOTAL GERAL:						220,00	
TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS							
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ							
LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE			RUA FRANCISCO GUERRA S/N				
Ipecaetá CENTRO			75992534261				
COORDENADOR		DIRIGENTE		FORNECEDOR			
(Ba)							
1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Estado de Pernambuco - 4ª Cartão Fornecedor							
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.							

www.ipecaeta.ba.gov.br



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.14351/2024	AFM nº: 43.166.00007/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ	Licitação nº: 19.180-PE061/2023	Geração 18/04/2024	
Endereço RUA FRANCISCO GUERRA S/N	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 18/04/2024	
Cidade Ipecaetá Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 13621735000184 Insc.Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
Tel. CEP: 44.190-000	Unid.Fioplan	LID nº:	
Titular		INT nº:	
Decreto			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100	Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc.Municipal A / 2023 / 11885
Cidade Feira de Santana Estado BA	CEP: 44094594	E-mail3:
Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7198	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000026-4 Marca: TEUTO BENZILPENICILINA benzatina, po para suspensao injecao 600.000 UI+ diluente. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	150,00	9,7860	1.467,90	30

TOTAL GERAL: 1.467,90

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ

LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE RUA FRANCISCO GUERRA S/N Ipecaetá CENTRO 75992534261

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

(Ba) _____

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

www.ipecaeta.ba.gov.br

Rua Vivaldo Reis, 02, Ipecaetá- Ba | Tel: 75 3685-2113 | • Gestor(a): Elcydes Piaggio de Oliveira Junior



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeata.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM					
Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N Cidade: Ipecaetá Estado BA C.N.P.J.: 13621735000184 Insc.Estadual: ISENTO CEP: 44.190-000		RM nº: 43.14357/2024 Licitação nº: 19.180-PE425/2022 Dispensa Tradicional nº: Data Public: Data abertura Und.Fiçtan:		AFM nº: 43.166.00006/2024 Geração: 18/04/2024 Emissão: 18/04/2024 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:			
Titular: Decreto:							
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.							
Fornecedor: MS HOSPITALAR LTDA Endereço: RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI Cidade: Feira de Santana Estado BA		C.N.P.J./C.P.F.: 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2: CEP: 44094594 E-mail3: Representante Legal: TEL: (75) 4009-7198					
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000276-3 Marca: FARMACE AGUA para injeçao, ampola, 10 mL. (RP MUNICIPIOS) O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: ampola ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	200	600,00	0,3920	235,20	30
TOTAL GERAL:						235,20	
TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS							
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE Ipecaetá CENTRO RUA FRANCISCO GUERRA S/N 75992534261							
COORDENADOR		DIRIGENTE		FORNECEDOR			
(Ba) _____		_____		_____			
<small>Fls. Fornecedor - 2ª e 3ª via: Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira</small>							
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.							

www.ipecaeta.ba.gov.br

Rua Vivaldo Reis, 02, Ipecaetá- Ba | Tel: 75 3685-2113 | • Gestor(a): Elycydes Piaggio de Oliveira Junior



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM					
Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N Cidade: Ipecaetá Estado: BA CEP: 44.190-000 CNPJ: 13621735000184 Insc Estadual: INENTO		RM nº: 43.14678/2024 Lotação nº: 19.186-PE/031-2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public: Data abertura: Unid Fornecedor:		AFM nº: 43.166.00015/2024 Geração: 23/04/2024 Emissão: 23/04/2024 Processo nº: SRO nº: LID nº: INT nº:			
Titular: _____ Decreto: _____							
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.							
Fornecedor: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço: RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE Cidade: Feira de Santana Estado: BA		E-mail: sac@fabmed.com.br CEP: 44094588 Representante: LogoCledson Nunes Ribeir		CNPJ/CPT: 05400006000170 E-mail2: licitacao@fabmed.com.br E-mail3: _____ Insc Estadual: 058.699.102 NO Insc Municipal: 17.332-0 TEL: (75) 4009-7171			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 05.00.43.00000103-5-Marca: TEUTO FLUCXETINA, cloridrato, 20mg, comprimido ou capsula (RT 2001CTP103). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula ITEM DE COTAÇÃO: 05.00.43.00000103-5-UNIDADES MUNICIPAIS.	un.	10	10.000,00	0,0000	498,00	20
TOTAL GERAL						(R\$)	
TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E NOVENTA REAIS							
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE Ipecaetá CENTRO				RUA FRANCISCO GUERRA S/N 75992534261			
COORDENADOR _____ (Ba)		DIRIGENTE _____		FORNECEDOR _____			
Nota Fornecedor: 2º e 3º via (Estado de São Paulo) - 4º Cartão Transação							
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.							

www.ipecaeta.ba.gov.br



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM					
Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N Cidade: Ipecaetá Estado BA CEP: 44.190-000 CNPJ: 13621735000184 Inscrição Estadual: ISENTA		RM nº: 43.14375/2024 Licitação nº: 19.180-PE/300/2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public: Data abertura: Mod Fofan:		AFM nº: 43.166.00012/2024 Geração: 23/04/2024 Emissão: 23/04/2024 Processo nº: BRD nº: LID nº: INT nº:			
Titular: _____ Decreto: _____							
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.							
Fornecedor: ZUCK PAPEIS LTDA Endereço: RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI Cidade: Feira de Santana Estado BA		CNPJ/CNPJ: 23232280000169 Inscrição Estadual: 127.248.664 NO Inscrição Municipal: A / 2023 / 11886		E-mail: sac@zuckpapeis.com.br CEP: 44094594 Representante Legal: _____ TEL: (75) 4009-7155			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 85.02.43.000001000 Marca: UNIAO QUIMICA HALOPERIDOL 5mg, comprimido (RP MUNICIPAL). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	300	3.000,00	0,995	995,00	30
TOTAL GERAL						995,00	
TOTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS							
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE Ipecaetá CENTRO RUA FRANCISCO GUERRA S/N 75892534261							
COORDENADOR			DIRIGENTE			FORNECEDOR	
(Ba) _____			_____			_____	
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.							

www.ipecaeta.ba.gov.br



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM					
Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - ATB Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N Cidade: Ipecaetá Estado: BA CEP: 44.190-000 CNPJ: 13621735000184 Insc. Estadual: ISENTO		RM nº: 43.14679/2024 Licitação nº: 19.180-PE-328/2022 Dispensa Tradicional nº: Data Publicação: Data abertura: Und. Fiscal:		AFM nº: 43.166.00016/2024 Geração: 23/04/2024 Emissão: 23/04/2024 Processo nº: SHD nº: UID nº: INT nº:			
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.							
Fornecedor: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço: RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE Cidade: Feira de Santana Estado: BA		CNPJ/CPF: 05400006000170 Insc. Estadual: 058.699.102 NO E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail: licitacao@fabmed.com.br CEP: 44094588 E-mail: Representante: LegaCledson Nunes Ribeiro TEL: (75) 4009-7171					
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Qt. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cod. de barras: 4310214310000136-8 Marca: Te PLO PROMETACINA comprimido, 25mg, comprimido (RFI MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida em comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	200	5,0000	5,1075	511,50	10
TOTAL GERAL:						511,50	
TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS							
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - ATB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE Ipecaetá CENTRO RUA FRANCISCO GUERRA S/N 75992534261							
COORDENADOR (Ba) _____		DIRIGENTE _____		FORNECEDOR			
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.							

www.ipecaeta.ba.gov.br



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM					
Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N Cidade: Ipecaetá Estado: BA CEP: 44.190-000 CNPJ: 13621735000184 Insc. Estadual: ISENTO		RM nº: 43.14377/2024 Licitação nº: 19.186-PE-107/2022 Dispensa Tradicional nº: Data Public: Data abertura: Data Faturar:		AFM nº: 43.166.00009/2024 Geração: 23/04/2024 Emissão: 23/04/2024 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:			
Titular: _____ Decreto: _____							
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.							
Fornecedor: MS HOSPITALAR LTDA Endereço: RUA BUENÓPOLIS, 200 - RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI Cidade: Feira de Santana Estado: BA		E-mail: sac@mshosp.com.br CEP: 44094594		CNPJ/CPF: 36191620000100 Insc. Estadual: 165.057.531-PP Insc. Municipal: A / 2023 / 11885 Representante Legal: _____ TEL: (75) 4009-7198			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft Emb	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. de Item: 05.02.13.00500251-8 Marca: CRISTALIA CLORPROMAZINA - hidrato 25mg comprimido (RP MUNITICION). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante tora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimidos ITEM DE COTAÇÃO EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNITICION.	Un	200	4.000,00	0,2250	900,00	30
TOTAL GERAL						900,00	
TOTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS E DEZESSEIS REAIS							
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE Ipecaetá CENTRO RUA FRANCISCO GUERRA S/N 75902534261							
COORDENADOR _____ (Ba)		DIRIGENTE _____ <i>Ferreira</i>		FORNECEDOR _____			
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.							

www.ipecaeta.ba.gov.br



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM					
<p>Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFM Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETA Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N Cidade: Ipecaetá Estado: BA CEP: 44.190-000 CNPJ: 13621735000184 Insc Estadual: ISENTO</p>		<p>RM nº: 43.14376/2024 Licitação nº: 19.180-PE/28/2022 Dispensa Tradicional nº: Data Public: Data abertura: Und. Físicas:</p>		<p>AFM nº: 43.166.00008/2024 Gerado: 23/04/2024 Emissão: 23/04/2024 Processo nº: SRO nº: LID nº: NT nº:</p>			
<p>A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.</p>							
<p>Fornecedor: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço: RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE Cidade: Feira de Santana Estado: BA</p>		<p>E-mail: sac@fabmed.com.br CEP: 44094588 Representante: LegaCledson Nunes Riberr</p>		<p>CNPJ/CPF: 05400006000170 Insc Estadual: 058.699.102-00 E-mail: licitacao@fabmed.com.br Insc Municipal: 17.332-0 TEL: (75) 4009-7171</p>			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl Emb	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	<p>Med. Item: 65.02.43.00090130-9 Marca: TEUTO PECTAZETRA cloridrato, 25mg, comprimido (RP MUNICIPAL). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.</p>	ca	200	6.000,00	9,000	542,00	30
TOTAL GERAL						642,00	
<p>TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS</p>							
<p>UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFM - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETA LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE Ipecaetá CENTRO 75992534261 RUA FRANCISCO GUERRA S/N</p>							
		COORDENADOR		DIRIGENTE		FORNECEDOR	
(Ba)							
<p>A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.</p>							

www.ipecaeta.ba.gov.br



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM					
<p>Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFM</p> <p>Emite: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ</p> <p>Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N</p> <p>Cidade: Ipecaetá Estado: BA Tel: CEP: 44.190-000</p> <p>CNPJ: 13621735/000184 Inscrição Estadual: ISN 110</p> <p>Titular:</p> <p>Decreto:</p>		<p>RM nº: 43.14372/2024</p> <p>Licitado nº: 19.180-PE/032/2023</p> <p>Dispensa Tradicional nº:</p> <p>Data Fatur:</p> <p>Data abertura:</p> <p>Unid Fatur:</p>	<p>AFM nº: 43.166.00014/2024</p> <p>Gerado: 23/04/2024</p> <p>Emissão: 23/04/2024</p> <p>Processo nº:</p> <p>SRO nº:</p> <p>LID nº:</p> <p>INT nº:</p>	<p>Página: 1</p>			
<p>A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.</p>							
<p>Fornecedor: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA</p> <p>Endereço: RUA COND. DO ARCO, 200 - SUBAÉ</p> <p>Cidade: Teira de Santana Estado: BA</p>		<p>Email: sac@fabmed.com.br</p> <p>CEP: 44094588</p> <p>Representante LegaCledson Nunes Ribeir</p>	<p>CNPJ/CPF: 05400006/000170</p> <p>Email: licitacao@fabmed.com.br</p> <p>TEL: (75) 4009-7171</p>	<p>Insc Estadual: 058.699.102 NÚ</p> <p>Insc Municipal: 17.332-0</p>			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Qt. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	<p>Cont. de Alum: 65.02.49.90900182-1 Marca: 3000 PHARMA</p> <p>COMPLANTDA 30 mg, comprimido de liberacao prolongada. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao-GBEF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor credenciado.</p> <p>Unidade de fornecimento: comprimido</p> <p>ITEM DE FORNECIMENTO EXCLUSIVO PARA UNIDADES CONTRATADAS.</p>	Um	500	500,00	0,1406	70,30	30
TOTAL GERAL:						70,30	
<p>TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E VINTE REAIS</p>							
<p>UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFM - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE</p> <p>Ipecaetá CENTRO</p>		<p>COORDENADOR</p> <p>(Ba)</p>		<p>RUA FRANCISCO GUERRA S/N</p> <p>75992534251</p> <p>DIRIGENTE</p>		<p>FORNECEDOR</p>	
<p>A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição</p>							

www.ipecaeta.ba.gov.br

Rua Vivaldo Reis, 02, Ipecaetá- Ba | Tel: 75 3685-2113 | • Gestor(a): Elycydes Piaggio de Oliveira Junior



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM							
Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFM Entorno: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N Cidade: Ipecaetá Estado: BA CNPJ: 13621735000184 Insc. Estadual: ISENTO		RM nº: 43.14374/2024 Lotação nº: 19.180-PE211/2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public: Data abertura: Mod. Fiscal:		AFM nº: 43.166.00013/2024 Gerado: 23/04/2024 Emissão: 23/04/2024 Processo nº: SRD nº: UD nº: INT nº:					
Titular: Decreto:									
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.									
Fornecedor: SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: Avenida Santiago de Compostela, 351 Galpao C - Brotas Cidade: Salvador Estado: BA		CNPJ/CPF: 31097573000109 Insc. Estadual: 150.722.166 ME Email: shopmedizoutlook.com.br CEP: 40279150		Insc. Municipal: F6C0AAC4D3625FC Email: TEL: (71) 3021-5971					
Representante Legal:									
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTRÉGA		
1	Cód. de Item: 49.02.43.00000134-1 Marca: FARMACE PARACETAMOL 700mg/ml, solução oral, frasco 15ml (RF MUNICIPAL). A embalagem deve apresentar a frase: venda exclusiva de comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco.	Ud	100	100,00	1,400	140,00	30		
					TOTAL GERAL	140,00			
TOTAL POR EXTENSO: CIENTO E QUARENTA E TRES REAIS									
UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - MUNICÍPIOS - AFM - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPECAETÁ LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAUDE Ipecaetá CENTRO		RUA FRANCISCO GUERRA S/N 75992534251		COORDENADOR: 		DIRIGENTE: 		FORNECEDOR:	
(Ba) / /									
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.									

www.ipecaeta.ba.gov.br



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Titular: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICIPALIDADE DE IPECAETÁ Endereço: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ Rua FRANCISCO GUERRA S/N Cidade: Ipecaetá - Estado: BA CEP: 44.190-000		RFP nº: 43.14373/2024 Estação nº: 19.180-TE040/2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public: Data abertura: Und. Fornecedor:		AFM nº: 43.166.00010/2024 Data: 23/04/2024 Emissão: 23/04/2024 Processo nº: ORD nº: LRD nº: INT nº:	
---	--	--	--	---	--

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço: RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAÍ Cidade: Feltri de Santana - Estado: BA Representante: Lega Cledson Nunes Ribeir		CNPJ/CPF: 05400006000170 - Ins. Estadual: 058.699.102-NO E-mail: sac@fabmed.com.br - E-mail: Jc@fabmed.com.br CEP: 44094588 - Ins. Municipal: 17.332-0 TEL: (75) 4089-7171	
--	--	---	--

ITEM - ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl Emb	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1 - COM. de Item: 45,02,44,00000000 - Marca: CIMED METADINA, 5mg/ml, Ampola 100ml, 100 UNICIDOS, A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida para menores de 18 anos. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem transmitido por produtor ori. sul. opção de fornecimento: frasco (em 02 unidades) (ativa) para os Centros Municipais.	Ca	00	100,00	2,99	299,00	30
TOTAL GERAL					299,00	

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICIPALIDADE DE IPECAETÁ - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ
 LOCAL DE ENTREGA: 42.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE
 RUA FRANCISCO GUERRA S/N
 44190000

COORDENADOR: DIRIGENTE: FORNECEDOR

(Ba)

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

www.ipecaeta.ba.gov.br



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ - BA

SEXTA-FEIRA
03 DE MAIO 2024
ANO VI – EDIÇÃO Nº 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.14353/2024	AFM nº: 43.166.00002/2024	Página: 1
Endereço: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ	Licitação nº: 19.180-PE140/2023	Geração: 18/04/2024	
Endereço: RUA FRANCISCO GUERRA S/N	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 18/04/2024	
Cidade: Ipecaetá Estado: BA	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J.: 13621735000184 Inc.Estadual: ISENT0	Data abertura:	SRD nº:	
Tel.: CEP: 44.190-000	Und.Figian:	LID nº:	
Titular:		INT nº:	
Decreto:			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor: SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.: 21632425000193	Inc.Estadual: 121.811.565
Endereço: RUA DA BÓLIVIA, 223 QUADRA P GALPAO 1 - GRANJAS RURAIS P VARGAS	Email: salvadormed@outlook.com	Email2: licitacao.salvadormed@outlook.com
Cidade: Salvador Estado: BA	CEP: 41230195	Inc.Municipal: 515.638/001-53
Representante Legal: VAN CALIXTO DE ALME	TEL: (71) 3413-8100	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000102-3 Marca: SANTISA DIAZEPAM 5 mg/mL, solucao injetavel ampola 2mL (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: ampola. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	100	250,00	0,9000	225,00	30

TOTAL GERAL: 225,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ

LOCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE

RUA FRANCISCO GUERRA S/N

Ipecaetá

CENTRO

75992534261

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba) / /

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

www.ipecaeta.ba.gov.br

Rua Vivaldo Reis, 02, Ipecaetá- Ba | Tel: 75 3685-2113 | • Gestor(a): Elycydes Piaggio de Oliveira Junior